ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	R H		5/14
O.I.P.E. CLASSIFIER		47	5/2/01
FORMALITY REVIEW	KC	JC5/705	07/06/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✔	.... Rejected	N	.... Non-elected
=	.... Allowed	I	.... Interference
—	(Through numeral)... Canceled	A	.... Appeal
÷	.... Restricted	O	.... Objected

Claim Final	Original	Date										
		9/16/02	9/19/02	12/3/02	1/10/03	6/4/03	6/10/04					
	①	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	2	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	3	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	4	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	5	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	6	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	7	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	⑧	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	9	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	10	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	11	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	⑫	✔	✔	✔	✔	✔	✔					
	13											
	14											
	15											
	16											
	17											
	18											
	19											
	20											
	21											
	22											
	23											
	24											
	25											
	26											
	27											
	28											
	29											
	30											
	31											
	32											
	33											
	34											
	35											
	36											
	37											
	38											
	39											
	40											
	41											
	42											
	43											
	44											
	45											
	46											
	47											
	48											
	49											
	50											

Claims 51–100 (blank)

Claims 101–150 (blank)

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)